

様式第6号(第9条関係)

年 月 日

魚沼市長 様

住所  
名称  
代表者 ⑩  
電話番号

U・I ターン正規雇用促進事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定(変更等承認)のあった補助事業が完了したので、魚沼市U・I ターン正規雇用促進事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金実績額

円  
(30,000円 × 雇用月数 月)

2 振込先口座

金融機関名	(銀行・信用組合・金庫・農協)		
	(本店・支店・営業部・出張所)		
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	(フリガナ)	
口座番号		口座名義	

3 添付書類

- (1) 別紙1 U・I ターン正規雇用者名簿
- (2) 振込先口座の通帳の写し(表紙裏面)
- (3) その他市長が必要と認める書類